

Социальный фонд России
ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО СТАВРОПОЛЬСКОМУ КРАЮ
(ОСФР ПО СТАВРОПОЛЬСКОМУ КРАЮ)

355035, Ставропольский край, Ставрополь город, Советская
улица, 11
Телефон 8 (8652) 22-82-58 Факс (8-8652) 95-56-97
E-mail: 0101@036.pfr.gov.ru sfr.gov.ru

Приложение № 9
к приказу Фонда пенсионного и социального
страхования Российской Федерации
от 31 мая 2023 г.
№ 933

Форма

Акт выездной проверки
правильности исчисления, своевременности и полноты уплаты (перечисления)
страховых взносов страхователем, правильности подтверждения страхователем
основного вида экономической деятельности

от 26.09.2023
(дата)

№ 26042350000633

Нами (мною), Киндюк Ириной Владимировной, Главным специалистом-экспертом
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей
и руководителя группы)

ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО СТАВРОПОЛЬСКОМУ КРАЮ

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее -
территориальный орган Фонда), должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, своевременности и полноты уплаты
(перечисления) страховых взносов страхователем, правильности подтверждения страхователем основного
вида экономической деятельности

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 4 ИМЕНИ ГЕРОЯ ТРУДА СТАВРОПОЛЬЯ П.В. ЛОБАНОВА",
ПОС. ВЕРХНЕСТЕПНОЙ, СТЕПНОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА СТАВРОПОЛЬСКОГО
КРАЯ (МОУ СОШ № 4 ИМ. П.В. ЛОБАНОВА, ПОС. ВЕРХНЕСТЕПНОЙ)

(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при
наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном органе Фонда 036020000168/2611002123

код территориального органа Фонда 036

ИНН 2620004464

КПП 262001001

адрес места нахождения организации (обособленного
подразделения) / адрес постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя, физического лица

357937, КРАЙ СТАВРОПОЛЬСКИЙ,
РАЙОН СТЕПНОВСКИЙ, ПОСЕЛОК
ВЕРХНЕСТЕПНОЙ, УЛИЦА
ЦЕНТРАЛЬНАЯ, 8, -, -

за период с 01.01.2020

по 31.12.2022

| Год | Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД) | Класс профессионального риска | Размер страхового тарифа | Скидка/надбавка |
|------|--|-------------------------------|--------------------------|-----------------|
| 2020 | 85.12 | 1 | 0,200 | Нет |
| 2021 | 85.12 | 1 | 0,200 | Нет |
| 2022 | 85.12 | 1 | 0,200 | Нет |

Выездная проверка проведена в соответствии со статьей 26¹⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки

Территория страхователя, КРАЙ СТАВРОПОЛЬСКИЙ, РАЙОН СТЕПНОВСКИЙ, ПОСЕЛОК ВЕРХНЕСТЕПНОЙ, УЛИЦА ЦЕНТРАЛЬНАЯ, 8, -, -

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа Фонда)

2. Выездная проверка начата 11.09.2023, окончена 12.09.2023
(дата) (дата)

3. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата)
выездная проверка была приостановлена с _____
(дата)

4. В соответствии с решением

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда)

от _____ № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата)
выездная проверка была возобновлена с _____
(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер (иное должностное лицо) либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

| | |
|---|---|
| <u>Главный бухгалтер</u> (должность) | <u>не предусмотрен</u> (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |
| <u>ДИРЕКТОР</u> (должность) | <u>КУЛЬЧИТСКАЯ СВЕТЛАНА ВИКТОРОВНА.</u> (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |

6. Выездная проверка проведена сплошным методом проверки представленных
(сплошным, выборочным)

следующих документов: распорядительные документы организации, штатное расписание, расчетно-платежные ведомости, полные своды начислений, удержаний и выплат, расчеты (4ФСС), главная книга, листки нетрудоспособности
(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 22.06.2020 по 29.06.2020,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от 30.06.2020 № 55н/с
(дата) (дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения
устранены

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений указывается их существо))

10. Настоящей проверкой установлено: В нарушение пункта 1 статьи 20.1. Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» занижена сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных страхователям в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений, на 2107,25 руб. Согласно своду начислений за декабрь 2020 года ФОТ, начисленный страхователем в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений, составил 1026439,30 руб., в расчете по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за 2020 года отражена сумма 1024332,05 руб., разница 2107,25 руб..

В нарушение пункта 4 ст. 22 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» страхователем не соблюден срок уплаты страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации. В соответствии со статьей 26.11 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ начислены пени за нарушение сроков перечисления страховых взносов в сумме 0,50 руб. (Приложение № 1).

10.1. Выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. Занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

1) Нарушение в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - занижение базы для начисления страховых взносов, на основании следующего:

В нарушение пункта 1 статьи 20.1. Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» занижена сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных страхователям в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений, на 2107,25 руб. Согласно своду начислений за декабрь 2020 года ФОТ, начисленный страхователем в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений, составил 1026439,30 руб., в расчете по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за 2020 года отражена сумма 1024332,05 руб., разница 2107,25 руб..

| Период (месяц, год) | Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| Декабрь, 2020 | 2 107,25 |

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:

| Период (месяц, год) | Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| Декабрь, 2020 | 4,21 |

10.1.2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных

В нарушение пункта 9 статьи 22.1. Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» сумма страховых взносов занижена на 0,03 руб., в том числе:

май 2022 года на 0,01 руб.

июль 2022 года на 0,01 руб.

декабрь 2022 года на 0,01 руб.

действий (бездействия): _____

(указать каких)

| Период (месяц, год) | Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях) |
|---------------------|---|
| Май, 2022 | 0,01 |
| Июль, 2022 | 0,01 |
| Декабрь, 2022 | 0,01 |

10.1.3. Произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо не подтвержденные документами:

нарушений не выявлено.

(указать каких)

| Период (месяц, год) | Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях) |
|---------------------|---|
| | |

10.1.4. Непредставление в установленный срок сведений о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее - сведения)

за _____

(период)

Установленный срок представления сведений _____

(дата)

Сведения представлены _____, не представлены (ненужное зачеркнуть);

10.1.5. Другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

В нарушение пункта 4 ст. 22 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» страхователем не соблюден срок уплаты страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации. В соответствии со статьей 26.11 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ начислены пени за нарушение сроков перечисления страховых взносов в сумме 0,50 руб. (Приложение № 1).

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. Взыскать с МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 4 ИМЕНИ ГЕРОЯ ТРУДА СТАВРОПОЛЬЯ П.В. ЛОБАНОВА", ПОС. ВЕРХНЕСТЕПНОЙ, СТЕПНОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ :

(наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии), индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 01.01.2020 - 31.12.2022
(период)

в размере 4,25 рублей;

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации, за периоды до 01.01.2021 в сумме 0,00 рублей.

11.1.2. Пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,50 рублей;

11.2. Страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

11.3 Перечислить в добровольном порядке ;

-доначисленные взносы (КБК 797 102 12000 06 1000 160)

- пени (КБК 797 102 12000 06 2100 160)

получатель: УФК по Ставропольскому краю (Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ставропольскому краю л/с 04214Ф21010)ИНН 2600000038КПП 263601001 Номер счета получателя (казначейский счет) 03100643000000012100 ОКТМО 07701000 Банк получателя: Отделение Ставрополь Банка России/УФК по Ставропольскому краю г.Ставрополь БИК 010702101Корреспондентский счет 40102810345370000013

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. Привлечь

(наименование организации, (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица) к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. Пунктом _____ статьи 26.29 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за нарушение - неуплата или неполная уплата сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия)

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. Пунктом _____ статьи _____ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на _____ листах

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО СТАВРОПОЛЬСКОМУ КРАЮ

(наименование территориального органа Фонда)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям в соответствии с пунктом 5 статьи 26¹⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа Фонда, проводивших проверку

[Handwritten signature]

(подпись)

Киндюк Ирина Владимировна

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)



директор
(должность)

Кусов
(подпись)

Кусов Александр С.В.
фамилия, имя, отчество (при наличии)

Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил
(количество)

директор Кусов Александр С.В.

должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения)

или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

(подпись)

(дата)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется.

Направить настоящий акт по почте / передать в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи (нужное подчеркнуть).

(подпись лица, проводившего выездную проверку)

(дата)